

Einverständniserklärung

Name: _____

Vorname: _____

- o Ich habe die Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz gelesen und verstanden. Offene Fragen wurden mit mir besprochen.
- o Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen des Teilhabemanagements in der Kommune Kreis Siegen-Wittgenstein **zum Zwecke der persönlichen Beratung und evtl. Vermittlung in weitere Hilfsangebote** meine oben unter Punkt II.b. aufgeführten **personenbezogenen Daten** verarbeitet werden, sofern dies für den Unterstützungsprozess erforderlich ist.
- o Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ggfs. an über das Teilhabemanagement hinausgehende Einrichtungen zum Zweck der Abstimmung weitergeleitet werden und wurde darauf hingewiesen, dass meine Daten nur an Leistungserbringer und Kooperationspartner weitergegeben werden, wenn mir dadurch eine passendere Beratung und Hilfestellung ermöglicht wird und wenn ich jeweils meine Zustimmung dafür erteilt habe.
- o Ich bin im Rahmen der Landesinitiative „Gemeinsam klappt's“ mit der qualitativen und quantitativen Erfassung meiner Daten, der Speicherung und deren Auswertung einverstanden.
- o Ich wurde darüber informiert, dass diese Einwilligung freiwillig ist und von mir jederzeit widerrufen werden kann. Weiterhin wurde ich darüber informiert, meine personenbezogenen Daten ausschließlich für die vorgenannten Zwecke genutzt werden und die einschlägigen Bestimmungen zum Datenschutz beachtet werden. Meine personenbezogenen Daten werden mit Ablauf des 31.12.2023 gelöscht.

Daten, die auf Wunsch der/der Teilnehmerin/Teilnehmers nicht erhoben und verarbeitet werden sollen:

.....

Ort:

Datum: ____ . ____ . ____

Teilnehmer/-in (ggf. Erziehungsberechtigte/-r)

Unterschrift:

Einverständniserklärung

Klientendatei

Name: _____

Vorname: _____

Das für Integration zuständige Ministerium des Landes Nordrhein-Westfalen bietet zur Unterstützung der oben beschriebenen Tätigkeiten der kommunalen Teilhabemanager und der geschäftsführenden kommunalen Stellen eine überörtlich zugängliche Datenbank an (Klientendatei).

Hierfür werden von den Teilhabemanagern unter II b beschriebenen personenbezogenen Daten, ohne Namensangabe, Anschrift oder Geburtsdatum, von den geschäftsführenden Stellen an das Ministerium für Kinder, Familien, Flüchtlinge und Integration des Landes Nordrhein-Westfalen MKFFI NRW) übermittelt, die diese in eine Klientendatei abspeichert.

Zugriff auf die Klientendatei haben die geschäftsführenden Stellen und alle Teilhabemanager, sowie eingeschränkt das MKFFI NRW und die Landesweite Koordinierungsstelle Kommunale Integrationszentren (LaKI).

Das MKFFI NRW und das LaKI nehmen eine Auswertung der Daten vor. Diese Auswertung dient zur verbesserten Bedarfs- und Angebotsanalyse und hilft auf der Systemebene Lücken zu schließen, also eine verbesserte Leistungsstruktur zu erlangen.

Verantwortliche für die Datenverarbeitung:

Für die jeweils in ihrer Verantwortung vorgenommenen Datenverarbeitungen:

1. Die Teilhabemanager und die geschäftsführende Stelle, bei denen ihre Daten verarbeitet werden. Kontaktdaten:

Teilhabemanager: einfachmachen. gUG, Untere Dorfstraße 4, 57074 Siegen, Tobias Bender - tobias@einfachmachen.ug | Manuel Raichle - manuel@einfachmachen.ug

Geschäftsführende Stelle: Kreis Siegen-Wittgenstein, Kommunales Integrationszentrum, Koblenzer Straße 73, 57072 Siegen, Frau Wilhelms, Christine: Tel: 0271 3332328, mail:c.wilhelms@siegen-wittgenstein.de

2. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung der Klientendatei ist das das Ministerium für Kinder, Familie, Flüchtlinge und Integration des Landes Nordrhein-Westfalen (MKFFI NRW): Haroldstraße 4, 40213 Düsseldorf: Frau Heuvelmann, Agnes, 40213 Düsseldorf Haroldstraße 4, Telefon 0211-837-4554, mail agnes.heuvelmann@mkffi.nrw.de .

Datenschutzbeauftragter des Ministeriums für Kinder, Familie, Flüchtlinge und Integration des Landes Nordrhein-Westfalen: Ministerium für Kinder, Familie, Flüchtlinge und Integration des Landes Nordrhein-Westfalen, Haroldstraße 4, 40213 Düsseldorf, Telefon: 0211837-02, mail: Datenschutzbeauftragter@mkffi.nrw.de

- o Ich habe die Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz erhalten und verstanden. Offene Fragen wurden mit mir besprochen.
- o Ich bin im Rahmen der Landesinitiative „Gemeinsam klappt's“ mit der qualitativen und quantitativen Erfassung meiner Daten, der Speicherung in der Klientendatei des MKFFI NRW und deren Auswertung einverstanden.

Daten, die auf Wunsch der/der Teilnehmerin/Teilnehmers nicht in der Klientendatei erhoben und verarbeitet werden sollen:

.....

Ort: Datum: ____ . ____ . ____

Teilnehmer/-in (ggf. Erziehungsberechtigte/-r)

Unterschrift: